



STADT WUPPERTAL

Stadt Wuppertal
405.22 Verkehrsgewerbestelle, KFZ- Stilllegungsmaßnahmen
Müngstener Str. 10
42285 Wuppertal

Antrag auf Erteilung Erlaubnis nach PBefG

Antrag auf				
<input type="checkbox"/> Ersterteilung	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Verlängerung	<input type="checkbox"/> Wiedererteilung	<input type="checkbox"/> Übertragung

Art

<input type="checkbox"/> Taxenverkehr	Ordnungsnummer	<input type="checkbox"/> Mietwagenverkehr	<input type="checkbox"/> Mietomnibusverkehr
<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten mit PKW	<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten mit KOM	<input type="checkbox"/> Fernzielreisen mit PKW	<input type="checkbox"/> Fernzielreisen mit KOM

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
Betriebssitz: Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

1. Antragsteller/in

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Betriebssitz: Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Ist die antragstellende Person Inhaber/in ?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Inhaber/in

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
----------	------------------	---------

Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Weitere Inhaber/innen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

1. Inhaber/innen

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Ist für die Führung des Unternehmens ein/e Geschäftsführer/in betellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Inhaber/innen

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Ist für die Führung des Unternehmens ein/e Geschäftsführer/in betellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

3. Inhaber/innen

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Ist für die Führung des Unternehmens ein/e Geschäftsführer/in betellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

3. Für die Geschäftsführung bestellte Person/en

Nachname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Funktion im Unternehmen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat (Staatsangehörigkeit)
Wohnsitz: Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

4. Fachliche Eignung (bitte belegen)

Fachliche Eignung liegt vor aufgrund

einer bestandenen Fachkundeprüfung (bitte Nachweis beifügen)

5. Bisherige Genehmigung/en

Sind Sie bereits Inhaber/in einer Genehmigung (§ 2 Abs. 2 i.V.m. § 3 Abs. 2 PBefG)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Genehmigte Verkehrsart/-form

6. Gültigkeitsdauer

Die Gültigkeitsdauer der Genehmigung soll betragen bzw. verlängert werden
<input type="checkbox"/> um (Anzahl Jahr/e):
<input type="checkbox"/> von - bis (Daten):

1. Fahrzeug

Fahrzeugart	Kfz-Kennzeichen	Hersteller
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> KKW		
Fahrzeugidentnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze

2. Fahrzeug

Fahrzeugart	Kfz-Kennzeichen	Hersteller
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> KKW		
Fahrzeugidentnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze

3. Fahrzeug

Fahrzeugart	Kfz-Kennzeichen	Hersteller
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> KKW		
Fahrzeugidentnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze

4. Fahrzeug

Fahrzeugart	Kfz-Kennzeichen	Hersteller
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> KKW		
Fahrzeugidentnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze

5. Fahrzeug

Fahrzeugart	Kfz-Kennzeichen	Hersteller
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> KKW		

Fahrzeugidentnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze
---------------------	-----------	-------------------

9. Zusätzliche Angaben bei Anträgen auf Ersterteilung einer Genehmigung für den Ferienziel-Reiseverkehr:

Wodurch verfügen Sie über ausreichende Erfahrungen auf dem Gebiet des Reiseverkehrs? (Bitte belegen)
--

10. Anlagen

Hinweis: Alle Nachweise dürfen zum Zeitpunkt der Entscheidung **nicht** älter als drei Monate sein.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen für die antragstellende Unternehmerin / den antragstellenden Unternehmer / das antragstellende Unternehmen

- Bescheinigung des Finanzamtes und der Gemeinde des Betriebssitzes über die steuerliche Zuverlässigkeit
- Bescheinigung der zuständigen Stellen über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur sozialen Kranken- und Rentenversicherung und zur Arbeitslosenversicherung
- Bescheinigung der Berufsgenossenschaft über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge (einschließlich etwa zu zahlender Vorschüsse) zur Unfallversicherung
- Bescheinigung, Dienstzeugnisse oder Prüfungszeugnisse des Antragstellers oder der für die Führung der Geschäfte bestellten Person/en zum Nachweis der fachlichen Eignung
- Polizeiliches Führungszeugnis für den/die Antragsteller/in und ggf. die zur Führung der Geschäfte bestellten Person/en (wird von der Verkehrsgewerbestelle beantragt, Kosten 13,00 Euro)
- Nur bei Unternehmen, die in das Handels- oder Genossenschaftsregister eingetragen sind: beglaubigte Abschrift der Eintragungen, bei Gesellschaft mit beschränkter Haftung außerdem die Gesellschafterliste
- Eigenkapitalbescheinigung nach § 2 II Nr. 2 PBZugV und Zusatzbescheinigung
- Gesellschaftsvertrag
- Unterlagen zum Nachweis des Beschäftigungsverhältnisses der zur Führung der Geschäfte bestellten Person

11. Ergänzungen

- Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen, die Bestandteil dieses Antrags sind, nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------